Imię i nazwisko dziecka……………………………………

 numery telefonu do kontaktu……………………………..

 e-mail do kontaktu………………………………………..

**Szanowni Państwo**

Zgodnie z rekomendacją Ministerstwa Zdrowia, Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej planujemy w najbliższym czasie powrót dzieci do przedszkoli. W trosce o bezpieczeństwo Państwa, państwa dzieci oraz personelu przedszkola prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania, które pozwolą nam poznać potrzeby Państwa w tym zakresie:

1.Czy jesteście Państwa zainteresowani powrotem dziecka do przedszkola przed 24 maja 2020r?

**TAK/NIE**

2.Czy jesteście Państwo pracownikami?

 a. Służby zdrowia **TAK/NIE**

**b.** Służby mundurowe **TAK/NIE**

c. Handlu **TAK/NIE**

d. Przedsiębiorstw produkcyjnych, które realizują zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 **TAK/NIE**

e. Żłobków, przedszkoli, oddziałów przedszkolnych, oświaty **TAK/NIE**

1. Inne ………………………………..

3.Czy Państwo pracujecie? (wskaż jedną odpowiedź)

**a. oboje**

**b. jedno**

**c. przebywam na zasiłku opiekuńczym, urlopie macierzyńskim, rodzicielskim lub innym**

**Dziękujemy za wypełnienie ankiety**